SOLICITUD DE RESERVA Y VERIFICACIÓN DE NOMBRE PARA "ONG" que no cuenta con Personalidad Jurídica.

……………..,……… de………………… 2026

Señor
Lic. Bruno Clavijo Sandoval
VICEMINISTRO INTERINO DE AUTONOMÍAS
Presente.-

Ref.: **Solicita Reserva y Verificación de Nombre**

De nuestra mayor consideración:

Por intermedio de la presente, solicito la reserva y verificación de nombre de:

Datos de la Persona Colectiva

Naturaleza: ONG

Nombre: ……………………………………………………………………………………………………...

Sigla:………………………………………………………………………………………………………..…

La misma que desarrolla como objeto, actividades relativas a……………………………...………………
……………………………………………………………………………………………………….……………
……
en los Departamentos de: ………………………………………………………………………………………

Para el efecto, se adjunta la documentación requerida:

Con este motivo saludo a usted atentamente,

Firma(s):
………………………..………………………………………………………………………………….................…

Nombre (s):……………………………………………………………………………………….…….………